

様式第1号b (団体用)

寄 附 申 出 書

令和 年 月 日

公立大学法人大阪
理事長 様

所 在 地 〒

会社 (団体) 名

代表者氏名 印

印

1. _____

上記、公立大学法人大阪 (大阪公立大学) の
医学部附属病院
として、寄附いたします。